



Comune di Volpago del Montello



## CENTRO ESTIVO 2020

### Autocertificazione dei genitori/tutori sullo stato di salute

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore/tutore di \_\_\_\_\_

Dichiara

- che all'interno della famiglia, me compreso, non ci sono persone sottoposte a quarantena o isolamento fiduciario
- che al momento dell'iscrizione non ci sono sintomi sospetti (come ad esempio: anosmia, ageusia, febbre, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza) né da parte del minore né da parte di un componente della famiglia

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_